

# BORDEREAU DE REMBOURSEMENT DES PARTS SOCIALES DE LA NEF

Je soussigné(e),

**PERSONNE MORALE**

N° client : \_\_\_\_\_  
Dénomination : \_\_\_\_\_  
Adresse du siège social : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Représentée par : \_\_\_\_\_ agissant en qualité de : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_

**Représentant légal / Dirigeant**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
Qualité : \_\_\_\_\_  
Nom et Prénom du signataire (si différent du représentant légal\*) : \_\_\_\_\_  
Qualité du signataire : \_\_\_\_\_

\*Merci de remplir la fiche d'informations «Représentant légal»

**Demande le remboursement du capital de la Société financière de la NEF,**

Nombre de parts A à rembourser : \_\_\_\_\_ parts  
Nombre de parts B à rembourser : \_\_\_\_\_ parts  
 Sur mon Compte Nef PRO n° \_\_\_\_\_ parts  
 Par virement (joindre un IBAN complet au nom du titulaire du compte)

Un remboursement ne peut intervenir qu'à l'issue de l'Assemblée Générale statuant sur les comptes de l'exercice au cours duquel la demande a été enregistrée ; pour cela toute demande de remboursement devra avoir été faite avant la date de clôture de l'exercice annuel, soit le 31 décembre précédant l'Assemblée Générale.

**ATTENTION !**

Quel que soit le mode de remboursement choisi, nous vous remercions de bien vouloir joindre une copie des pièces d'identité des personnes concernées en cours de validité.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Bulletin à retourner à :**

Société financière de la Nef  
Immeuble Woopa  
8 avenue des CANUTS - CS 60032  
69517 Vaulx-en-Velin Cedex

Signature du titulaire :